

# Alters- und Pflegeheime Teufen

Haus Unteres Gremm, Krankenhausstr. 6, 9053 Teufen, Tel. 071 335 79 79

Haus Lindenhügel, Zeughausstr. 25, 9053 Teufen, Tel. 071 335 89 89

info.aph@teufen.ar.ch / www.heime-teufen.ch



## Anmeldeformular Haus Lindenhügel (HLH) Haus Unteres Gremm (HUG)

**Anmeldung:**  so bald wie möglich  bitte setzen sie mich auf die Warteliste  
(bitte melden Sie uns, wenn wir Sie wieder von der Liste löschen sollen)

### Personalien:

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ/Wohnort:
Telefon:	Schriften in:
Geburtsdatum:	Heimatort:
Zivilstand:	Konfession:
AHV-Nr.:	ehem. Beruf:
Hausarzt:	
Gesetzliche Vertreter:	

Name, Vorname des Partners:

Strasse/PLZ/Wohnort:	
Geburtsdatum:	Telefon:
E-Mail:	Natel:

### Erste Bezugsperson:

Name, Vorname:	Beziehungsgrad:
Strasse:	Telefon:
PLZ/Wohnort:	Natel:
E-Mail:	

### Nächste Angehörige:

Name, Vorname:	Beziehungsgrad:
Strasse:	Telefon:
PLZ/Wohnort:	Natel:
E-Mail:	

Name, Vorname:	Beziehungsgrad:
Strasse:	Telefon:
PLZ/Wohnort:	Natel:
E-Mail:	

Name, Vorname:	Beziehungsgrad:
Strasse:	Telefon:
PLZ/Wohnort:	Natel:
E-Mail:	

Weitere Angehörige, insbesondere Kinder, bitte auf einem zusätzlichen Papier aufführen.



### Aufenthaltsform:

- Daueraufenthalt  Feriengast  
 In Wohngruppe für Menschen mit Demenz

### Krankenkasse:

Name, Adresse:

Mitglieder-Nr.:

Sektion:

### Rechnungsempfänger / Korrespondenzadresse:

Name, Vorname:

Beziehungsgrad:

Strasse:

Telefon:

PLZ/Wohnort:

Natel:

E-Mail:

### Begleichen der Rechnung (erst bei Eintritt erforderlich):

- Ich wünsche LSV (Lastschriftverfahren). Mit einer automatischen Kontoabbuchung helfen Sie uns, Verwaltungskosten zu sparen. Für Sie besteht dank Widerrufsrecht kein Risiko.  
 Ich zahle die Rechnung ab Bankkonto/Postkonto.

### Persönliche Wünsche / Bemerkungen:

Datum / Unterschrift:

### Bei einem Heimeintritt sind folgende Unterlagen einzureichen:

- Kopie Versicherungspolice Krankenkasse / Unfallvers.  evtl. ausgefülltes LSV-Formular  
 Kopie Police Privat-Haftpflichtversicherung  Patientenverfügung (wenn vorhanden)  
 ärztliches Zeugnis / Pflegebericht  
 Kostengutsprache der Wohngemeinde für die Restfinanzierung der neuen Pflegefinanzierung